

基于思维导图的维医方剂学教学研究

古孜力努尔·依马木

新疆医科大学维吾尔医学院

摘要:目的:评价基于思维导图的维医方剂学教学改革模式的效果。方法:选择了新疆医科大学维吾尔医学院2020级、2021级以及2022级中的92名学生作为研究样本,随机分为实验组与对照组,每组46人。实验组采用了思维导图教学策略,旨在激发学生的主动学习意识,通过一系列活动,如制作、解释、补充和评估思维导图,构建基于思维导图的方剂记忆策略。对照组则遵循传统教学方式,其教学成效主要依据期末理论考试成绩进行评判。结果:实验组在期末理论考试中的表现显著优于对照组($P<0.05$),且学生们对这种教学方法的自我满意度也较高。结论:将思维导图融入维医方剂学课程的教学实践,不仅提升了方剂的记忆效率,还带来了积极的教学成果,有效地缓解了传统教学模式的某些局限性。

关键词:维医方剂学;思维导图;教学改革

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2025.03.188

引言

维医方剂学是一门专注于探究与解析方剂的功效、治疗原则与方法、组方理论及配伍法则,并探讨其在临床上应用的学科^[1]。维医方剂学的主要教学任务是通过讲授基础方、代表方的基本理论,指导学生掌握方剂的组方思路与配伍法则,培养学生分析、运用方剂的能力,以及据证言方、方随证出的辩证思维。维医方剂学教学内容广泛,信息量大且具复杂性,同时伴有高记忆负担、单调乏味及知识点易混的特点,这些因素降低了学生的信息吸收与理解效率,难以建立全面的知识体系和维医理论架构^[2-4]。思维导图作为一种综合性学习工具,结合了视觉与逻辑元素,通过以主题词、颜色、图像与连接线的形式,将碎片化的知识结构化、系统化地呈现在平面图上,有效地转化了放射状的思考模式,为学生提供了一种直观的组织思路和提升记忆的途径。针对维医方剂学这一课程,思维导图法在促进学生学习、强化记忆以及搭建中药学知识框架方面展现了独特的优势。在学生积极参与和密切配合的氛围下,我们团队将思维导图教学策略引入到了维医方剂学的课堂中。通过实际操作,如绘制导图、解释导图、补充完善导图以及评价导图的过程,学生们能够亲身实践基于思维导图的中药记忆策略。详细的研究过程及具体成效,现将予以详述。

一、资料与方法

(一)一般资料

从新疆医科大学维吾尔医学院挑选92名修读维医方剂学课程的学生,随机分为实验组与对照组。实验组:维医学2020-1班和维医学2021-1班,共46名;对照组:维医学2019-1班和维医学2021-1直升本班,共46名;

两组均实施小班教学,由同等资历且具备丰富维医学教学经验的教师授课。

(二)教学方法

两组学生均选用维吾尔医学院校内自编教材,所受学时均为126学时。

1. 实验组。通过运用思维导图教学法,教学流程简化为三大步骤:第一,导图制作:鼓励学生亲自参与,组建学习小组,每组的4至5人。任务从新学期伊始即开始,全班分为若干学习小组。制作工具以电脑为主。第二,交流与完善:课堂上由学生讲解思维导图内容。每次授课后,由该章节导图的制作者上台阐述,之后师生共同点评,提出修正建议。课后,小组需继续优化导图。第三,评估与激励:设立自评表格,学期末时,教研室教师与全班同学共同评估所有思维导图,评估结果将计入该课程的平时成绩(占比30%),并据此评选优秀作品。

2. 对照组。遵循传统教学法,教师主导课堂,充分利用PPT等多媒体资源,有条不紊地实施教学计划,覆盖大纲内基本教学目标,包括组方原理、特色分析、功效与应用等关键内容。

(三)教学考核

1. 期末理论考试成绩评分比较:期末理论考试采取闭卷模式,其试题设计全面遵循教学大纲规定的内容。考试评价结构中,主观题与客观题的比例设定为2:3。其中,主观题板块涵盖填空题、简答题及论述题,而客观题部分则由单选题和判断题构成。

2. 问卷调查:课程结束后,采用问卷调查方式评估学生的学习体验,强调以学生为中心,促进其全面发展。基于文献研究自创问卷,内容聚焦两大关键领域:第一,课程及教学方法评价:包括学生对维医方剂学

课程的难度感知与满意度,以及思维导图教学法的执行难度和满意度。第二,教学成效多维度探索:围绕思维导图教学法在维医方剂学课堂中的应用,探讨它如何影响学生的学习动力、草药知识理解、自学能力、

分析问题能力、记忆效率、语言表达、团队协作、创新意识,以及对后续课程学习的适应性等方面。问卷设定了九个具体问题,旨在全面考察教学改革的实践效果。

表1 2组学生期末考试成绩分布情况

组别	人数	90分以上/名	80-89分/名	70-79分/名	60-69分/名	60分以下/名	及格率/%	平均分
实验组	46	0	27	19	0	0	100	90.7±3.19*
对照组	46	0	10	26	8	2	95.65	80.7±2.08

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

二、结果

(一)期末考试成绩评分比较 在期末考试中,实验组的平均得分是90.7分,波动范围为±3.19分,且全部学生均达到及格线。相比之下,对照组的平均成绩为80.7分,波动范围为±2.08分,其及格率仅为95.65%。实验组的期末平均成绩显著超越对照组($P<0.05$)。相关数据参见表1。

(二)实验组学生问卷调查结果 向实验组的学生分发了46份调查问卷,所有问卷均成功回收,总数为46份,展现出100%的回收率和100%的有效性。

1. 学生对思维导图教学法的满意度调查

在本课程中,学生对采用思维导图教学法的接受度很高,其中47.82%(22/46)的学生表示非常满意,而45.65%(21/46)的学生则表示较为满意。仅有4.35%

(2/46)的学生认为满意程度一般。至于对这种方法持有消极态度的学生,无论是感到比较不满还是非常不满的,占比均为0%(0/46)。

2. 学生对实施思维导图教学法难易度调查

根据调查结果,46名受访者中,有39.13%(18/46)的人认为实施思维导图教学法相对简单且适中,而43.48%(20/46)的人持有相似观点,表明大多数人对此方法持积极态度。仅有较小比例,即13.04%(6/46)的受访者认为思维导图教学法实施起来较为困难,另有4.35%(2/46)的人甚至觉得难以实施。

3. 思维导图教学法在维医方剂学中对学生的影响

应用思维导图于维医方剂学的教学实践,显著提升了方剂记忆的效能,产生了积极的教学成果,有效缓解了传统教育方法的局限性,结果见表2。

表2 思维导图教学法对学生学习的影响 [名(%)]

调查内容	帮助很大	有帮助	帮助一般	帮助非常小	没有帮助
学习兴趣的激发	17 (36.96)	19 (41.30)	7 (15.22)	2 (4.35)	1 (2.17)
加深对组方知识的理解	20 (43.48)	20 (43.48)	4 (9.86)	1 (2.17)	1 (2.17)
提高自学能力	20 (43.48)	16 (34.78)	7 (15.22)	0	2 (4.35)
提高分析问题的能力	24 (52.17)	14 (30.43)	6 (13.04)	0	1 (2.17)
提高方剂记忆效率	22 (47.82)	18 (39.13)	4 (8.70)	1 (2.17)	1 (2.17)
提高语言表达能力	20 (43.48)	18 (39.13)	5 (10.87)	2 (4.35)	1 (2.17)
提高团队合作能力	21 (45.65)	18 (39.13)	4 (8.70)	1 (2.17)	2 (4.35)
提高创新能力	19 (41.30)	21 (45.65)	4 (8.70)	1 (2.17)	1 (2.17)
对以后其他课程的学习	21 (45.65)	15 (32.61)	6 (13.04)	2 (4.35)	1 (2.17)

三、讨论

思维导图(Mind map)作为一款近年来在教育领域广泛应用的视觉化思维工具,以其放射性思维的特性,被赞颂为21世纪的全球性思维利器,与心智图并称。其本质是一种强力的图解方法,能够生动地呈现大脑的思考过程。思维导图通过围绕一个核心关键词或概念,以辐射状的方式将相关的文字、想法、任务或是相关联的项目连接起来,从而提供一种直观且有效的发散性思维表达方式。在教学中,思维导图的作用主要体现在先行组织者、引导工具、反思工具、新旧知识联系的工具、对知识深层次加工的工具等。

维医方剂学作为维医学体系中不可或缺的纽带,衔接了维医的基础理论与临床实践,它涵盖了方剂的辩证与立法、治法与配方、草药与配伍技巧、方证对应与制方工艺等多方面的知识整合。这门课程的教学内容具有高度的抽象性和信息密度,需要学生掌握大量的信息并进行复杂的记忆处理。由于其内容复杂多样、形式较为单一,容易造成学生的学习混淆与记忆困难,从而增加了学习的挑战性。因此,对于学生而言,理解和掌握维医方剂学的知识点并非易事^[5]。

特别是在各章节的学习过程中,每一节的内容繁多,虽然它们共享一些功能和主治特点,但其中也存在着细

微差异,每一首方剂都有其理法方药,都是一个完整的辨证论治体系,都可以做成思维导图^[6];方剂学思维导图充分体现和验证“理法方药”知识融合能力就必须彻底突破《方剂学》单科课程以功效治法分类方剂的局限,寻找全面贯穿维医学基础和临床课程的共同教学重点。笔者所在授课组教师授课全面覆盖维医基础理论、维医诊断学、维药学、维医方剂学、维医内科、维医皮肤病学、维医妇科学,具有多年教研经验,利用每周集体备课时间充分地沟通交流。以方剂学教学重点难点为中心,综合相关课程教学重点难点,讨论确定适用于方剂学的线性思维导图可选取支配器官,被支配器官和附属器官为关键词往前联系理法方药,或者选取常见疾病,例如失眠、心悸、咳嗽、呕吐、腹泻、便秘、头痛等为关键词。往后延伸至以器官或者疾病分类的临床学习,有效避免初入临床课程学习的方证、方病衔接错位感,确实将分散独立的理法方药知识点以临床疾病的角度深刻理解、深度融合。

对于教师来说,高效利用思维导图并非易事。他们必须深入理解教材内容的整体结构、篇章间的内在关联、各章节的关键点与挑战,同时还要精通《维医方剂学》及其他科学领域的知识衔接,特别是维医辨证论治的思想精髓。此外,教师还需处理多样化的学术观点和临床实践经验,进行信息甄别与必要的逻辑重组。思维导图中的逻辑架构及其直观特性,意味着教师需要具备较强的逻辑思维与形象思维能力。拥有严谨清晰的思考方式、艺术性的布局设计以及富有感染力的语言表达,都是提升图示教学效果的关键所在。

对学生而言^[8],在聆听了《维医方剂学》课程后,他们可以通过使用思维导图即时整理课堂笔记,将“方证对应”的新知识体系化,从而构建起全面的辨证施治与临床实践相结合的知识框架。这样不仅能够形成有效的学习概览,成为复习与巩固知识的指南,而且在绘制思维导图的过程中,可以深入探索知识间的联系,强化记忆细节,识别潜在遗漏,并且培养团队协作的能力。

为了在维医学剂学领域取得深入理解,学生需整合维医学基础理论、维医诊断技术、维医药物学及临床应用知识,以理法方药为线索,构建一个连贯且有逻辑的知识体系。若缺乏这种系统性整合,学习过程可能杂乱无章,难以把握重点。思维导图成为辅助学习的有力工具,其不仅有助于形成理法方药的思考框架,而且通过清晰地呈现基本概念与逻辑关系,提升了认知效率。使用思维导图能够有效地梳理已有知识,激发创新思维,促进新知识的生成,并为剂学学习提供便利和支持^[7]。

结语

在本次教学实践中,激发了学生的主动性和创造力,巧妙地融入思维导图作为教学工具,收获了令人满意的教学成果。实验组的期末平均成绩显著优于对照组($P < 0.05$)。学生普遍反映,思维导图对他们提升问题分析能力、增强方剂记忆效率、促进团队协作以及为后续课程学习提供了巨大助益,其中,提升分析问题能力的占比高达52.17%,其次是方剂记忆效率和团队协作能力的47.89%和45.07%,再者是其他领域的学习支持。在具体正面反馈中,学生最为认同思维导图在深化理解组方知识、提高方剂记忆效率及加强团队合作能力方面的价值,对应的比例分别为86.69%、86.96%和84.78%。整体来看,这不仅实现了教学目标,还显著强化了学生对方剂知识的理解与记忆,充分调动了他们的主动性,有效提升了学生的自主学习能力、语言表达能力以及团队协作水平。

希望在新型教育观念的引领下,将思维导图的创作融入维医方剂学教学实践,以学生的积极参与为驱动,旨在强化其学习自主性与课程内容的综合理解。此举将搭建清晰有序的知识体系结构,使之成为学生手中有效的学习辅助工具。通过这一手段,不仅能高效应对学习挑战,显著提升记忆力,还能激发空间智能,促进知识运用能力的增强。

参考文献

- [1] 李津, 闫润红, 冯玉华, 等. 基于PBL教学模式的方剂学案例库的创建[J]. 山西中医药大学学报, 2023, 24(1): 103-105, 109.
- [2] 高丽, 武立雅, 魏楠楠, 等. 基于思维导图从方剂学角度提升本科生的中医思维能[J]. 山西中医药大学学报, 2023, 24(11): 1286-1289.
- [3] 付姝菲, 刘宏艳, 周志焱. 思维导图在中医方剂学中的教学实践研究[J]. 中医教育, 2021, 40(2): 52-55.
- [4] 张红梅, 范颖, 张林. 思维导图辅助方剂学教学利弊分析[J]. 卫生职业教育, 2020, 38(10): 108-109.
- [5] 高丽, 白赟, 周文静, 等. 基于思维导图的中药学教学研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(17): 23-25.
- [6] 白赟, 李茹超, 严文允, 等. 基于方药融合探讨思维导图在中药学和方剂学教学中的应用[J]. 中医教育, 2021, 40(5): 46-50.
- [7] 程传浩. 方剂学教学中运用思维导图的探讨[J]. 卫生职业教, 2019, 37(22): 97-98.
- [8] 樊焯婷, 钱占红, 丁鑫, 等. 基于“思维导图”的联系记忆法在温病学教与学中的应用[J]. 陕西中医药大学学报, 2023, 46(6): 115-118.